Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1268

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV/H-012 - PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN PERSONAS HIPERTENSAS ATENDIDAS EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN MéDICA COMARCAL

G. Pérez-Vázquez, J. Puerto-Alonso, I. Trouillhet-Manso, J. Bianchi-Llave

Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Presentamos la realización de un estudio retrospectivo aleatorizado, realizado durante el último semestre de 2014 en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Comarcal de La Línea de la Concepción, con el objetivo de estudiar la función renal (FR) en las personas hipertensas ingresada por patología aguda, mediante ecuaciones predictivas y creatinina plasmática (Crp).

Métodos: Selección de una muestra aleatoria de 103 pacientes ingresados por patología médica aguda en el Servicio de Medicina Interna del Hospital de La Línea (perteneciente al Área Sanitaria del Campo de Gibraltar), en los que se registró la presencia de hipertensión arterial previa, así como la presencia de enfermedad renal crónica mediante el filtrado glomerular, calculado a partir de creatinina plasmática basal y/o MDRD (Modification of Diet in Renal Disease).

Resultados: Se analizó una muestra de 103 pacientes ingresados por patología médica en el Servicio de Medicina Interna del Hospital de La Línea (perteneciente al Área Sanitaria del Campo de Gibraltar), 61 varones y 42 mujeres, con edad media de 69,37 años (mínima edad recogida de 24 años, y máxima de 90 años). De los cuales 55 pacientes (56,65%) eran hipertensos y 37 tenían insuficiencia renal crónica (38,11%), de ellos 25 pacientes tenían ambas patologías de forma concomitante (25,75%).

Discusión: Definimos la enfermedad renal crónica (ERC) como aquélla en la que existe una disminución de la función renal expresada por un filtrado glomerular (FG) o por un aclaramiento de creatinina (ClCr) estimado inferior a 60 ml/min/1,73 m^2 durante al menos 3 meses. La enfermedad renal crónica (ERC) constituye un importante problema de salud en la sociedad, vinculado al progresivo envejecimiento de la población y a la elevada prevalencia de patologías como la hipertensión arterial (HTA). El estudio poblacional americano NHANES III destaca que el 4,7% de la población mayor de 20 años presenta un ClCr inferior a 60 ml/min/1,73 m^2. En nuestro país Otero y Simal cifran esta prevalencia en el 13% y 8% respectivamente, llegando hasta el 49% en población general mayor de 64 años. Se ha objetivado que el riesgo relativo de padecer nefropatía crónica cuando existe HTA aislada es de 1,57. La mayoría de los estudios apoyan una posible relación entre los niveles de tensión arterial y la aparición de insuficiencia renal. Para facilitar la correcta identificación y el diagnóstico precoz en estos pacientes se propugna la utilización sistemática de fórmulas o ecuaciones predictivas y de fácil aplicación en atención primaria como son la de Cockroft-

Gault10 y MDRD abreviada (Modification of diet in Renal Disease).

Conclusiones: Aunque la mayoría de los participantes presentan una buena función renal no puede pasar inadvertido que un alto porcentaje de personas hipertensas presentan alteración en su función renal. El método más elemental para el estudio de la función renal es la determinación de la Crp, pero es bien conocido que al poder verse afectado por diversos factores (edad y masa muscular principalmente). Especialmente inadecuada es su utilización en pacientes de edad avanzada ya que debido a su habitual escasa masa muscular. En nuestro caso, con personas hipertensas cuya edad media se sitúa en los 69 años, la fórmula de Cockroft-Gault y la MDRD abreviada nos permitieron identificar a un 38,1% tenía enfermedad renal crónica.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.